

保護者各位

長井市子育て推進課

アレルギー一次調査票記入のお願い

日頃より当市児童福祉行政につきまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
児童センターでは、給食共同調理場からの搬入により給食を提供しております。
給食の提供を安心して安全なものにするため、アレルギーの状況について、別添「アレルギーについての一次調査票」をご提出くださいますようお願いいたします。

記

- 1 調 査 票 令和9年度 アレルギーについての一次調査票
- 2 そ の 他
 - ・ 調査票は、給食提供希望の有無に関わらず提出下さい。
 - ・ 食物アレルギーの欄には、裏面「給食でのアレルギー表示義務及び推奨食品の使用について」に記載の食物以外についても記入ください。

問い合わせ先 子育て推進課子育て支援係 TEL 82-8014

給食でのアレルギー表示義務及び推奨食品の使用について

食品表示法によりアレルギー表示が義務付けられているもの及び推奨されているものは、次の 28 品目ですが、給食では、下線を引いている食品を使用する予定です。

特定原材料等のうち給食で使用する食材

<u>小麦</u>	<u>卵</u>	<u>乳</u>	<u>えび</u>	<u>かに</u>
<u>りんご</u>	<u>もも</u>	<u>いか</u>	<u>バナナ</u>	<u>さば</u>
<u>やまいも</u>	<u>オレンジ</u>	<u>牛肉</u>	<u>ごま</u>	<u>さけ</u>
<u>ゼラチン</u>	<u>大豆</u>	<u>鶏肉</u>	<u>豚</u>	<u>アーモンド</u>

◆なお、上記食品を食べて具合が悪くなったなどアレルギーが疑われる場合は、必ず市子育て推進課または児童センターへお申し出ください。

◇また、給食以外にもおやつや園外活動において、さまざまな食材の摂取や接触の可能性がありますので、上記以外にもアレルギーが疑われる場合には、児童センターまでお知らせください。

令和9年度 アレルギーについての一次調査票

記入日 年 月 日

ふりがな

児童センター

児童氏名

保護者氏名（署名）

児童センターでは、お子さんの体の状態を詳しく知ることにより、安全に園生活を送ることができるようにしていきたいと考えています。そこで以下の質問にお答えください。

1 お子さんには、何らかのアレルギーがありますか。 ・ある ・ない

～ ない場合はここで終了です。 ～

2 以下は、「ある」と答えた方がお答えください。

①どのようなアレルギーですか。

該当のものに○をつけてください。	受診歴	原因など	必要な対応についてA・B・Cのいずれかをご記入ください。	
例) 1. 食物アレルギー	☒ あり ☐ ない	乳製品	C	A 軽症であるため、園生活での配慮や管理の必要はありません。 B 症状がひどくなった場合のみ、随時連絡します。 C 園生活での配慮や管理が必要なので、相談を希望します。
1. 食物アレルギー	あり・ない			
2. 喘息	あり・ない			
3. アトピー	あり・ない			
4. 結膜炎	あり・ない			
5. 鼻炎	あり・ない			
6. その他（ ）	あり・ない			

※食物アレルギーの欄には、アレルギー表示義務及び推奨食品以外の食物についても記載してください。

②これまでに、特定の物質や食品に対してアナフィラキシーを起こしたことがありますか。

*アナフィラキシーとは、アレルギー反応により、じんましんなどの皮膚症状、腹痛や嘔吐などの消化器症状、ゼーゼー、呼吸困難などの呼吸器症状が、複数同時にかつ急激に出現した状態をいいます。

症状	発症歴	発症時期	原因や症状など
アナフィラキシー	あり・ない	歳頃	

③これまでに、アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか。

*アナフィラキシーショックとは、アナフィラキシーにおいてショック症状（血圧低下やそれに伴う意識障害などの症状）を伴う場合のことで、生命をおびやかす可能性のある危険な状態をいいます。

症状	発症歴	発症時期	原因や症状など
アナフィラキシーショック	あり・ない	歳頃	